MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

SERIAL NO. APPLICANT(S)

FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

					•	(CLAIM	S						·
	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT				AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 nd AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1					•]	51						
2			/					52						
3		/					<u> </u>	53			····			
4					,			54	· 					
5		-/-						55			·			
7	 	-			1	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		<u>56</u> 57			•		•	
8		/					·	58						
9		/						59					•	
· 10			`			·		60						
11	 					·		61						
12	 -\/ -	 		<u> </u>		-:	·	62			·			
13 14	 	- / -			•			63 64			·			
15	 		t					65	-,_,_,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		·			
16								66	·					
17		1]	67						
18		1				•		68	·		·			
. 19		1						69		.,				
20 21		1.				·		70						
22			,					71 72						
23		1						73 ·	<u> </u>		,		·	
24		I_{l}						74						
25							<u> </u>	75						·
26			· 					76						
27 28						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		77	· · · · - · · · · · · · · · · ·				, 	
29	 		 	<u></u>				78 79		-				
30			·					80						
31								81		·				•
32								82						
33		· ·						83						
34 ⁻ 35	 		·					84					·	
36		-						85 86						
37								87	·					
38							·	88			:			
39				·				89						
40				·				90						
41	<u> </u>					·		91	,				-	
42			·					92		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	·		- 	
43		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						93				·		 -
45	 							94 95			·			
46	 						100	96		·	ii .		· ·	
47						•		97					·	
48				·				98					-	
49						·		99				•		
<u>50</u>		*					·	100						
TOTAL IND.		•	,	•		•		TOTAL IND.		1		+		•
TOTAL DEP.		•	,	4		4	, <u> </u>	TOTAL DEP.		(-		+		(
TOTAL CLAIMS	1						0.00	TOTAL						